

ESTADO DE NUEVA YORK
 OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS
FORMULARIO DE REVISIÓN DE SEGURIDAD
SOLO ADOPCIÓN

Instrucciones:

Buscadores de casa/trabajadores de la agencia: Debe completar este formulario junto con el solicitante después de la aprobación inicial o cuando ocurran cambios en la residencia física.

Solicitantes: Los solicitantes deben ayudar al buscador de casa/trabajador de agencia con la revisión de la casa. Los solicitantes deben revisar todas las acciones recomendadas con el buscador de casa/trabajador de agencia. Los solicitantes deben revisar y firmar el *Formulario de revisión de seguridad* después de completarlo. El resultado de la revisión de seguridad se incluirá en la decisión general de aprobación de la agencia.

INFORMACIÓN DE LOS SOLICITANTES	
NOMBRE DE LOS SOLICITANTES:	
DIRECCIÓN:	NÚMERO DE TELÉFONO: () -
SELECCIONE UNA OPCIÓN Y COLOQUE LA FECHA: <input type="checkbox"/> Fecha inicial: / / <input type="checkbox"/> Fecha de actualización: / /	
Descripción física de la casa (adjunte el plano):	
Evalúe las siguientes áreas de la casa e indique su impresión general de cada una (usando las consideraciones sugeridas como guía). Indique con claridad las preocupaciones de sanidad o seguridad que DEBEN tratarse.	
I.	SEGURIDAD ELÉCTRICA
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los cables eléctricos están en buen estado y no están desgastados, encintados ni empalmados? • ¿Los cables de extensión están en buen estado? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
II.	HIGIENE Y LIMPIEZA DE LA CASA
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿La casa está libre de basura o suciedad visibles? • ¿Hay un suministro de agua adecuado y seguro de consumir y usar? ¿Proviene de pozos, manantiales u otras fuentes privadas protegidas de la contaminación? ¿Hay agua caliente para lavar y bañarse? • ¿Tiene la casa instalaciones adecuadas para bañarse, ir al baño y lavarse que estén limpias y sean higiénicas? • ¿Todos los líquidos inflamables/combustibles y suministros de limpieza están almacenados en recipientes herméticos y guardados de forma segura lejos del alcance de los niños pequeños? • ¿Se construyó la casa antes de 1978? Si la respuesta es sí, ¿se cree que la casa está libre de pintura con plomo? • ¿Los medicamentos, materiales tóxicos, suministros de limpieza, otros elementos peligrosos y el alcohol están en un lugar seguro y lejos del alcance de los niños? • ¿Hay un teléfono en funcionamiento disponible o acceso a un teléfono cercano en funcionamiento? • ¿Todos los números de emergencia están colocados en un lugar visible? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	

III.	SEGURIDAD DE EQUIPOS DE CALEFACCIÓN
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El aparato de calefacción es seguro y adecuado para garantizar la comodidad de los niños en casa? • ¿Hay un calefactor portátil en la casa? En caso afirmativo, ¿tiene una función de apagado automático? • ¿Se ha instalado la fuente de calor de conformidad con el Código Uniforme de Construcción y Prevención de Incendios del estado de Nueva York (New York State Uniform Fire Prevention and Building Code)? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
IV.	CONSTRUCCIÓN Y DORMITORIOS
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Dónde están los dormitorios de la casa? • ¿Cuál es la distribución planeada de las camas? • ¿Cuentan los niños con lugares de almacenamiento y privacidad adecuados (armarios, vestidores, puerta en el dormitorio)? • ¿Hay luz y ventilación adecuadas en el dormitorio de cada niño? • ¿Cuál es el plan de disposición de dormitorios para un niño? (Si corresponde) • ¿Se habló con los solicitantes/se revisó con ellos el documento 13-OCFS-ADM-02? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
V.	TABAQUISMO Y SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Algún miembro del grupo familiar fuma? Si la respuesta es "Sí", ¿los artículos para fumar se desechan de forma segura? • ¿Los fósforos y encendedores se almacenan fuera del alcance de los niños? • ¿Hay un plan de evacuación para que todos los integrantes de la casa puedan salir de forma rápida y segura si hay un incendio? • ¿Hay un lugar específico donde encontrarse después de la evacuación? • ¿Se ha hecho, al menos, un simulacro de incendio y evacuación en la casa en el último año? • ¿Todos los miembros del grupo familiar (que cuenten con el nivel de desarrollo adecuado) saben cómo llamar al departamento de bomberos si hay incendio? • ¿Está la casa libre de peligros de incendio? • ¿Hay detectores de humo en funcionamiento en la casa? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si la respuesta es "Sí", ¿los dispositivos cumplen con todos los requisitos y las reglamentaciones locales de construcción e instalación? • ¿Hay algún detector de monóxido de carbono en funcionamiento en la casa? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si la respuesta es "Sí", ¿los dispositivos cumplen con todos los requisitos y las reglamentaciones locales de construcción e instalación? • ¿Hay extintores de incendio en funcionamiento en la casa? ¿Todos los miembros del grupo familiar (que cuenten con el nivel de desarrollo adecuado) saben dónde están los extintores y cómo usarlos? • ¿Hay una chimenea en la casa? Si la respuesta es "Sí", ¿hay una pantalla delante de la chimenea cuando está en uso? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	

VI.	ARMAS
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay algún arma de fuego, rifle o pistola en la casa? • ¿Hay otras armas en la casa? • ¿Tiene cada arma la licencia requerida de conformidad con los estándares estatales y locales correspondientes? • Si hay armas de fuego, rifles o escopetas en la casa, ¿estas se mantienen en lugares seguros y cerrados separados de las municiones? • ¿Se toma alguna otra medida de seguridad para evitar la manipulación no autorizada de las armas y potenciales lesiones? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	
VII.	PROPIEDAD/MASAS DE AGUA
CONSIDERACIONES:	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay una piscina en la residencia? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si la respuesta es "Sí", marque una de las siguientes opciones: <input type="checkbox"/> Al nivel del suelo <input type="checkbox"/> Por encima del nivel del suelo ○ Si la respuesta es "Sí", ¿la piscina cumple con todos los requisitos y las reglamentaciones locales de construcción e instalación? ○ Si la respuesta es "Sí", ¿hay una cerca alrededor de la piscina que tenga un mínimo de cuatro pies de alto? • ¿Está la residencia cerca de una laguna, un barranco, etc.? • ¿Hay algún plan para mantener a los niños lejos de las calles transitadas, del tráfico o de masas de agua en la propiedad? 	
IMPRESIONES GENERALES	
ACCIONES RECOMENDADAS	
<input type="checkbox"/> Ninguna	

NECESIDAD DE VISITA DE SEGUIMIENTO	
<input type="checkbox"/> Acciones recomendadas observadas; Visita de seguimiento programada <input type="checkbox"/> Ninguna. El buscador de casa/trabajador de agencia avanza con la sección de Evaluación de revisión de seguridad.	
Es necesaria una visita de seguimiento de acuerdo con las acciones recomendadas indicadas arriba. El solicitante reconoce, mediante su firma, que ha revisado este formulario y que recibirá una visita de seguimiento.	
FIRMA DEL SOLICITANTE: X	FECHA: / /
FIRMA DEL SOLICITANTE: X	FECHA: / /
FIRMA DEL BUSCADOR DE CASA/TRABAJADOR DE LA AGENCIA: X	FECHA: / /

CONCLUSIONES DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO

Fecha de la visita de seguimiento: / /

CONCLUSIONES:

EVALUACIÓN DE REVISIÓN DE SEGURIDAD

No es necesario seguimiento adicional. Complete la siguiente evaluación de revisión de seguridad. Luego, los solicitantes, el buscador de casa/trabajador de agencia y el supervisor deben firmar el Formulario de revisión de seguridad.

El espacio físico, la construcción y el mantenimiento de la casa y las instalaciones están en buen estado y se mantienen en un estado de limpieza e higiene suficiente para garantizar el bienestar físico y un grado razonable de comodidad física para los miembros de la familia adoptiva.

No Sí

En caso negativo, describa detalladamente

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

X

/ /

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

X

/ /

FIRMA DEL BUSCADOR DE CASA:

FECHA:

X

/ /

FIRMA DEL SUPERVISOR (SI LO REQUIERE LA AGENCIA):

FECHA:

X

/ /